

FRACTURA PATOLÓGICA DO ÚMERO

no contexto de Fibrodiasplasia Óssea

Fernando Fonseca¹; Rita Cardoso Francisco¹

Serviço de Medicina Física e de Reabilitação do Centro Hospitalar Lisboa Central - Direcção da Área: Dra. Isabel Mimoso

¹ Internos da formação específica de Medicina Física e de Reabilitação

Fracturas patológicas ocorrem sem traumatismo prévio ou após trauma ligeiro. Geralmente existe uma patologia prévia, local ou sistémica, benigna ou maligna.

CASO CLÍNICO:

♀, 18 anos

Antecedentes Pessoais: Irrelevantes

22.04.2010

Movimento torção braço esquerdo → DOR e DEFORMIDADE

Radiografia: Fractura 1/3 distal do úmero,
lesão esclerótica na diáfise, linhas corticais bem definidas

23.04.2010

Cirurgia ortopédica: Encavilhamento Retrógrado + biópsia

Estudo histopatológico: Displasia Fibrosa, sem mitoses ou atipia



07.05.2010

1ª consulta MFR:

Imobilização do membro (14 dias)

Dor à mobilização e diminuição da força muscular

Observação:

Limitação das amplitudes articulares do cotovelo e ombro

.....

27.05.2010

Inicia tratamentos MFR:

Hidromassagem

Mobilização passiva e activa assistida do ombro e cotovelo

Fortal. Muscular Isométrico da musculatura do braço e antebraço

Treino de AVDs

24.06.2010

Melhoria das Amplitudes Articulares e da Força Muscular

FIBRODISPLASIA ÓSSEA

Mais frequente antes dos 30 anos

Incidência idêntica entre os dois géneros

5-7 % dos tumores benignos do osso. Rara progressão para malignidade.

Lesão de evolução lenta.

Ossos mais atingidos: costelas, ossos longos das extremidades, ossos craniofaciais e pélvis.

Dois tipos: Monostótico (o mais comum)

Poliostótico

Pode ser assintomática, apresentar-se com dor e tumefacção no local da lesão ou como fractura patológica

Hiperpigmentação da pele, o sinal extra-ósseo mais comum.

Pode estar associada a anomalias endócrinas:

S. McCune-Allbright (♀), acromegalia, hipertiroidismo, hiperparatiroidismo, S. Cushing e osteomalácia.

Diagnóstico radiológico (+ biópsia).

Tratamento: conservador. Se risco de fractura patológica considerar cirurgia.

BIBLIOGRAFIA:

Howard D. Dorfman, MD. New knowledge of Fibro-osseous lesions of bone. International Journal of Surgical Pathology Supplement to 18(3) 62S-65S. 2010
Collins, MT. Spectrum and Natural History of Fibrous Dysplasia of Bone. Journal of bone and bone and mineral research, Volume 21, Supplement 2. 2006
Ruggieri, P; Sim, FH; Bond, JR; Unni, KK. Malignancies in fibrous dysplasia. Cancer 1994 Mar 1;73(5):1411-24